

## La prise de décision lors de complications d'accouchement à domicile ou en maison de naissance : perspectives de sages-femmes et de parturientes – étude basée sur la théorie ancrée

**Contexte:** Planifier un accouchement extra-hospitalier ne signifie pas nécessairement absence de complication. En Suisse, il n'existe quasi pas de données sur la prise de décision per partum des sages-femmes, pour un transfert à l'hôpital par exemple, et la mise en œuvre des décisions. La façon dont les parents sont impliqués dans ce genre de décision n'est pas connue non plus.

**Objectif:** L'étude analyse les facteurs qui influencent le processus de décision dans ces situations complexes et propose une modélisation théorique.

**Méthode:** 40 interviews, centrés sur le problème, ont été conduits dans les cantons de Vaud et de Zurich entre juin 2012 et mars 2013 : 20 auprès de sages-femmes ayant été confrontées à la survenue de complications per partum et 20 avec les femmes ayant vécu cet accouchement. L'étude a reçu l'approbation de la Commission d'Ethique de la recherche sur l'être humain à Lausanne.

**Résultats:** L'analyse des données a fait émerger 2 phénomènes centraux. Le 1er phénomène est « l'espace de décision des sages-femmes » qui, en fonction de la situation, est tantôt élargi ou étroit, conditionnant la prise de décision pour ou contre une intervention obstétricale. Lors de complication materno-foétale vitale, la sage-femme décide essentiellement sur des bases cliniques. Lorsque la santé n'est pas directement menacée, les facteurs qui influencent la décision gagnent en importance. Les stratégies d'action et d'interaction, ainsi qu'un cadre temporel défini aident la parturiente à s'ajuster et ouvre à la décision partagée. Le 2e phénomène est « l'adaptation des femmes à une complication inattendue », qui dépend de facteurs multiples. La part participative

souhaitable relève de préférences personnelles et de facteurs situationnels. En matière de co-décision, les femmes déploient toute une gamme de stratégies qui alternent entre activité et passivité.

**Conclusion :** Cette recherche documente substantiellement et de façon croisée la prise de décision lors de complications d'accouchements. La modélisation des 2 phénomènes centraux éclaire l'adaptation des parturientes et la co-décision lorsque la situation le permet.

---

### Equipe de recherche

Yvonne Meyer, HESAV  
Jessica Pehlke-Milde, ZHAW

### Financement

FNS DORE

### Durée

18 mois

The logo for HESAV, consisting of the letters 'HESAV' in a bold, white, sans-serif font, set against a dark green rectangular background.

RECHERCHE